PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
PROCESSO SELETIVO PSIPETI 001/2023

CONVOCAÇÃO PARA O TAF – TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

A **PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU**, em vista do que consta no Edital de Processo Seletivo **PSIPETI 001/2023**, torna pública a data, horário e local para a realização do TAF – Teste de Aptidão Física, ficando convocados os candidatos aprovados no(s) Emprego(s) abaixo, de acordo com os critérios de convocação previstos no Edital:

Inspetor Guarda Civil Municipal
Subinspetor Guarda Civil Municipal
Guarda Civil Municipal de 1ª Classe
Guarda Civil Municipal de 2ª Classe

I - IMPORTANTE:

A) Neste ato, fica aberto o período de interposição de Recurso contra a Aplicação do TAF – Teste de Aptidão Física, ao Comitê com suas razões, sem efeito suspensivo, através da abertura de Processo Administrativo no Setor de Protocolo do CAM – Centro Administrativo Municipal da Estância Turística de Itu, até, no máximo, 3 (três) dias úteis após a divulgação deste (ver modelo Anexo IV – Do Recurso do Edital).

B) Para a interposição, o recurso deverá ser objetivo e devidamente fundamentado, dele constando o nome completo, matrícula, e o número do documento de identidade do candidato, indicando, ainda, endereço e telefone para contato.

C) Os recursos interpostos fora do prazo não serão apreciados pelo Comitê de Promoção da Guarda Civil Municipal da Estância Turística de Itu, recebendo indeferimento de ofício.

D) Havendo provimento de recursos será divulgado no Boletim Interno Semanal da GCMI, no Quadro de Avisos do Centro Administrativo Municipal, no site www.itu.sp.gov.br e no site da Empresa Especializada contratada www.igecs.org.br.

II - ATENÇÃO:

A) Os candidatos abaixo relacionados deverão comparecer na data, local e horário indicado para suas Provas com antecedência de 30 (trinta) minutos do horário previamente determinado para o início das mesmas; e

B) Os candidatos convocados deverão apresentar documentos, conforme Termo de Convocação:
- **Documento** Oficial de identificação com foto original; e
- **Atestado Médico** emitido por especialista na área de clínica geral e/ou cardiologia, de qualquer instituição de saúde, constando no referido documento que o candidato encontra-se **Apto** para a realização do TAF, conforme descritas no Anexo II do edital, **com a data de expedição não superior a 10 (dez) dias da data da realização do TAF**.

OS CANDIDATOS QUE NÃO APRESENTAREM OS DOCUMENTOS INDICADOS ACIMA, NÃO PODERÃO REALIZAR O TAF E ESTARÃO AUTOMATICAMENTE DESCLASSIFICADOS DO CONCURSO PÚBLICO.

OBSERVAÇÕES DO TAF:

Item 4.2.4. DO EDITAL: O TAF - Teste de Aptidão Física terá caráter **CLASSIFICATÓRIO** e será avaliado na escala de **0 (zero) a 40 (quarenta) pontos**, que serão somados a pontuação obtida na Prova Objetiva e Redação (1ª Fase).
Item 4.2.6. DO EDITAL: Os exercícios exigidos por ocasião do Teste de Aptidão Física, bem como a Tabela de Pontuação, constam do Anexo II do Edital.

ESTARÃO IMPEDIDOS DE REALIZAR O TAF, OS CANDIDATOS QUE ESTIVEREM EM CONVALESCENÇA, RESTRIÇÃO MÉDICA OU EM PERÍODO DE GRAVIDEZ OU RESGUARDO.

OBSERVAÇÕES GERAIS:

1 - O Modelo do Atestado Médico encontra-se **Anexo** a este Termo de Convocação e Edital;

2 - No Atestado Médico deverá, obrigatoriamente, constar claramente a declaração de que o candidato está APTO ou INAPTO para realizar o TAF; e

3 - Os candidatos providenciarão o Atestado Médico sob sua exclusiva responsabilidade e serão retidos pelos responsáveis pela aplicação das Provas a fim de serem anexados aos resultados dos candidatos.

C) O candidato não poderá alegar prejuízo em sua performance em razão do horário para o qual foi convocado;

D) Em razão de condições climáticas, a critério da banca examinadora, a Avaliação de Aptidão Física poderá ser cancelada ou interrompida, acarretando o adiamento da prova para nova data, hipótese em que, os candidatos que não realizaram os testes serão avaliados;

E) candidato deverá se apresentar para a realização da Prova, trajando **OBRIGATORIAMENTE** vestimenta apropriada para a prática, isto é, uniforme de Educação Física, composto de short, camiseta, meia e tênis, sob pena de impedimento da realização do Teste;

F) Não haverá concessão de avaliação diferenciada ou possibilidade de adiamento ou remarcação do TAF nos casos de alterações físicas, psíquicas ou orgânicas, mesmo que temporárias (estados menstruais, indisposições, cãibras, contusões, luxações, fraturas etc.) que impossibilitem a realização dos testes ou diminuem ou limitem a capacidade física dos candidatos, não sendo concedido qualquer tratamento privilegiado, respeitando-se o princípio da isonomia. Será julgado inapto o candidato que, no momento do teste de aptidão física, apresentar qualquer alteração de ordem fisiológica, psicológica ou deficiência física momentânea que impossibilite a execução dos exercícios;

G) Os candidatos somente poderão realizar a Prova na data agendada nesta Convocação. Não haverá a possibilidade de solicitação de troca data por qualquer que seja o motivo alegado;

H) Poderá haver tempo de espera para os candidatos convocados;

I) A todos candidatos, antes do início da prova, será obrigatória a assinatura na lista de presença, além de repassadas orientações e instruções sobre os exercícios, bem como, o seu tempo de realização; e

J) As listagens de candidatos convocados para a Prova encontram-se em ORDEM ALFABÉTICA. Os candidatos desclassificados não constam desta listagem, ficando seus resultados disponíveis para consulta somente pela internet através do site do **IGECS – Instituto de Gestão de Cidades**.

CONVOCADOS PARA O TAF – TESTE DE APTIDÃO FÍSICA

Data: 28/05/2023 (DOMINGO)
Local: 2º GAC (Grupo de Artilharia de Campanha) - "Regimento Deodoro"
Endereço: Praça Duque de Caxias, nº 284, Centro, Itu/SP.
Atividade: Executar no tempo estabelecido as tarefas solicitadas pelo avaliador, envolvendo aspecto de resistência física, em conformidade com o edital.
Horário: 08:30h

Inspetor Guarda Civil Municipal					
Insc.	**Candidato**	**Data Nasc.**	**Prova Objetiva**	**Redação**	**Total**
0001	VAGNER PEREIRA DA SILVA	29/12/1971	30,00	37,00	67,00
Total: 01 Candidato					

Subinspetor Guarda Civil Municipal					
Insc.	**Candidato**	**Data Nasc.**	**Prova Objetiva**	**Redação**	**Total**
0042	NELSON DIAS SOARES JUNIOR	18/10/1978	48,00	40,00	88,00
0002	CLEUDECY GONCALVES LIMA	06/02/1970	46,00	40,00	86,00
0004	HELIO RICARDO BELLAO	28/05/1974	44,00	40,00	84,00
0005	ALEXANDRO RICARDO DE SOUZA	12/01/1975	44,00	40,00	84,00
0003	JONAS RAMOS DE ALMEIDA	25/06/1971	36,00	36,00	72,00
Total: 05 Candidatos					

Guarda Civil Municipal de 1ª Classe					
Insc.	**Candidato**	**Data Nasc.**	**Prova Objetiva**	**Redação**	**Total**
0032	EDWIGES APARECIDA BONAZZA	04/11/1967	42,00	40,00	82,00
0030	ALEXANDER LUIZ OLIMPIO	31/01/1977	44,00	37,50	81,50
0034	HILTON LEITE DA SILVA	13/03/1977	34,00	40,00	74,00
0031	DANIEL JOSE DOS SANTOS	06/12/1980	34,00	40,00	74,00
0009	SANDRA REGINA FERMINO FERNANDES	20/11/1970	34,00	38,00	72,00
Total: 05 Candidatos					

Guarda Civil Municipal de 2ª Classe					
Insc.	**Candidato**	**Data Nasc.**	**Prova Objetiva**	**Redação**	**Total**
0038	WILLIAN MATHEUS COSTA DE PAULA	24/09/1984	40,00	40,00	80,00
0040	MARCUS VINICIUS VASSALI JORGE	11/02/1983	40,00	37,00	77,00
0039	RAFAEL LUIS DE CAMPOS SILVA	05/12/1984	32,00	38,00	70,00
0041	LUCAS DA COSTA	08/12/1994	34,00	36,00	70,00
Total: 04 Candidatos					

Itu, 15 de maio de 2023.

HÉRCULES FERRARI DOMINGUES DA SILVA
Presidente do Comitê de Promoções da GCMI

ANEXO - TABELA DE AVALIAÇÃO DO TAF

A) FLEXÃO E EXTENSÃO DE COTOVELOS COM APOIO DE FRENTE SOBREO SOLO

MASCULINO				
APOIO DE FRENTE	**IDADE**			
				50 OU MAIS
2			**41 A 50**	10 PTS
4		**31 A 40**	10 PTS	20 PTS
6	**18 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
8	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
10	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
12	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
14	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
16	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
18	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
20	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
22	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
24	90 PTS	100 PTS		
26	100 PTS			

FEMININO (Estilo banco Sueco)				
APOIO DE FRENTE	**IDADE**			
				50 OU MAIS
8			**41 A 50**	10 PTS
10		**31 A 40**	10 PTS	20 PTS
12	**18 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
14	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
16	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
18	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
20	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
22	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
24	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
26	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
28	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
30	90 PTS	100 PTS		
32	100 PTS			

ANEXO - TABELA DE AVALIAÇÃO DO TAF

B) RESISTÊNCIA ABDOMINAL – ESTILO REMADOR

MASCULINO								
ABDOMINAL	**IDADE**							
								50 OU MAIS
14							**46 A 50**	10 PTS
16						**41 A 45**	10 PTS	20 PTS
18					**36 A 40**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
20				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
22			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
24		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
26	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
28	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
30	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
32	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
34	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
36	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
38	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
40	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS				
42	80 PTS	90 PTS	100 PTS					
44	90 PTS	100 PTS						
46	100 PTS							

FEMININO						
ABDOMINAL	**IDADE**					
						41 OUMAIS
10					**36 A 40**	10 PTS
12				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS
14			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
16		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
18	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
20	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
22	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
24	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
26	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
28	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
30	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
32	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
34	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
36	90 PTS	100 PTS				
38	100 PTS					

ANEXO - TABELA DE AVALIAÇÃO DO TAF

C) TESTE DE VELOCIDADE – CORRIDA DE 50 METROS

MASCULINO								
TEMPO	**IDADE**							
								50 OU MAIS
10"25							**46 A 50**	10 PTS
10"00						**41 A 45**	10 PTS	20 PTS
9"75					**36 A 40**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
9"50				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
9"25			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
9"00		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
8"75	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
8"50	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
8"25	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
8"00	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
7"75	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
7"50	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
7"25	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
7"00	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS				
6"75	80 PTS	90 PTS	100 PTS					
6"50	90 PTS	100 PTS						
6"25	100 PTS							

FEMININO						
TEMPO	**IDADE**					
						41 OUMAIS
11"00					**36 A 40**	10 PTS
10"75				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS
10"50			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
10"25		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
10"00	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
9"75	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
9"50	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
9"25	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
9"00	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
8"75	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
8"50	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
8"25	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
8"00	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
7"75	90 PTS	100 PTS				
7"50	100 PTS					

ANEXO - TABELA DE AVALIAÇÃO DO TAF

D) TESTE DE RESISTÊNCIA AERÓBICA – CORRIDA DE 12 MINUTOS

MASCULINO								
METROS	**IDADE**							
								50 OUMAIS
1400							**46 A 50**	10 PTS
1500						**41 A 45**	10 PTS	20 PTS
1600					**36 A 40**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
1700				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
1800			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
1900		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
2000	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
2100	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
2200	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
2300	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
2400	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
2500	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
2600	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
2700	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS				
2800	80 PTS	90 PTS	100 PTS					
2900	90 PTS	100 PTS						
3000	100 PTS							

FEMININO						
METROS	**IDADE**					
						41 OUMAIS
1200					**36 A 40**	10 PTS
1300				**31 A 35**	10 PTS	20 PTS
1400			**26 A 30**	10 PTS	20 PTS	30 PTS
1500		**21 A 25**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS
1600	**ATÉ 20**	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS
1700	10 PTS	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS
1800	20 PTS	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS
1900	30 PTS	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS
2000	40 PTS	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS
2100	50 PTS	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS
2200	60 PTS	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS	
2300	70 PTS	80 PTS	90 PTS	100 PTS		
2400	80 PTS	90 PTS	100 PTS			
2500	90 PTS	100 PTS				
2600	100 PTS					

Dr(a)._____CRM nº._____.

Atesto que o(a) Sr.(a)_____, inscrito(a) no CPF nº._____com_____anos de idade, foi clinicamente examinado(a) sendo constatado que encontra-se **APTO(A)** para realizar **EXERCÍCIOS DE ESFORÇOS FISÍCOS** exigidos no TAF - Teste de Aptidão Física do Processo Seletivo de Promoção Interna da **Prefeitura da Estância Turística de Itu PSIPETI 001/2023**, conforme abaixo:

EXAMINADO(A) E APTO(A) PARA O(S) EXERCÍCIO(S):

Teste de Flexão e extensão de cotovelos: **Apto**_____(rubrica médico)

Teste de Resistência Abdominal (Remador): **Apto**_____(rubrica médico)

Teste de Velocidade (50 metros) **Apto**_____(rubrica médico)

Teste de Resistência Aeróbica (Corrida de 12 minutos) **Apto**_____(rubrica médico)

_____,_____de_____de 20___.

_____

Assinatura do(a) Médico(a) com CRM

ATENÇÃO:

- Todos os campos correspondentes aos exercícios devem ser rubricados pelo(a) médico(a). Em caso de ausência de rubrica em algum exercício, o(a) candidato(a) será considerado INAPTO e não poderá realizar o item não assinado pelo(a) médico(a) responsável e, consequentemente, não possuirá nota no exercício, sendo automaticamente desclassificado(a);
- Na assinatura deverá conter o Nome e número do CRM do(a) profissional de saúde que elaborou o atestado, os quais poderão ser apresentados por meio de carimbo, ou impresso eletrônico, ou dados manuscritos legíveis do(a) médico(a) que emitiu o atestado, acompanhado da sua assinatura; e
- Constitui-se crime a apresentação de documentação falta ou adulterada, com previsão de sansão penal previstas no Código Penal, além de exclusão deste certame.